

Επώνυμο ΑΡΒΑΝΙΤΗ κύριο όνομα ΚΟΝΔΥΛΙΑ όνομα πατέρα ΣΤΥΛΙΑΝΟΣ
Α.Φ.Μ. _____ Αρμόδια Δ.Ο.Υ. ΑΓ. ΠΑΡΑΣΚΕΥΗΣ Α.Δ.Τ. _____
ιδιότητα με την οποία υποβάλλεται η δήλωση ΣΥΖΥΓΟΣ ΒΟΥΛΕΥΤΗ
επάγγελμα ΑΝΕΡΓΗ διεύθυνση επαγγέλματος - _____ τηλ _____

4

1

10

2

[illegible]

